

OCT 2003

10/2/2003

PTO/SB/105 (8-96)

Approved for use through 9/30/98. OMB 0651-0032

Patent and Trademark Office; U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Attorney Docket No.: 05725.1419-00000

0A03357/V3

Declaration and Power of Attorney for Patent Application**Déclaration et Pouvoir pour Demande de Brevet****French Language Declaration**

En tant que l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que:	As a below named inventor, I hereby declare that:
Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.	My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.
Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée	I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled
	COMPOSITION COMPRISING A SEQUENCED POLYMER AND A GELLING AGENT
et dont la description est fournie ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée:	the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:
<input checked="" type="checkbox"/> a été déposée le _____ sous le numéro de demande des Etats-Unis ou le numéro de demande international PCT _____ et modifiée _____ (les cas échéant).	<input checked="" type="checkbox"/> was filed on <u>September 26, 2003</u> as United States Application Number or PCT International Application Number <u>PCT/FR2003/002848</u> and was amended on _____ (if applicable).
Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.	I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above
Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations.	I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETE FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.

Attorney Docket No.: 05725 1419-00000

[Page 2 of 3]

01103357/128

French Language Declaration	
POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec L'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).	POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this patent application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number): FINNEGAN, HENDERSON, FARABOW, GARRETT & DUNNER, L.L.P., Customer Number 22,852
Addresser toute correspondance à:	Send all Correspondence to: Use Customer Number 22,852
Addresser tout appel téléphonique à: (nom et numéro de téléphone)	Direct all Telephone Calls to: (name and telephone number) Thomas L. Irving, Reg. No. 28,619 Telephone Number (202) 408-4082

Nom complet de l'unique ou premier inventeur: <u>W</u>	Full name of sole or first inventor: <u>Xavier BLIN</u>
Signature de l'inventeur _____ Date _____	Inventor's signature _____ Date <u>1/04/05</u>
Domicile	Residence 24, rue de Staël, F-75015 Paris, France <u>FRX</u>
Nationalité:	Citizenship French
Adresse postale:	Post Office Address Same as residence
Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant: <u>W</u>	Full name of second joint inventor, if any: <u>Véronique FERRARI</u>
Signature de l'inventeur _____ Date _____	Inventor's signature _____ Date <u>11/04/05</u>
Domicile	Residence 12, rue St Georges, 94700 Maisons-Alfort, France <u>FRX</u>
Nationalité:	Citizenship French
Adresse postale:	Post Office Address Same as residence